



# GRUPO POTENCIAL MISIONERO

FICHA PERSONAL (completar con letra clara y de imprenta)

FOTO 4x4

## DATOS PERSONALES

Nombres y Apellido/s (completos) \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ D.N.I. N° \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Teléfono (incluir código de área) \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Profesión u Ocupación \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_

## DATOS FAMILIARES

Nombres y Apellidos del Cónyuge \_\_\_\_\_

**Nota:** El cónyuge necesitará completar una ficha aparte.

Nombre de los hijos	Fecha de Nacimiento (D-M-A)			Edad

## DATOS ACADÉMICOS

Estudios Secundarios (marcar con una x):    -completo (  )    -incompleto (  )

Estudios Terciarios (carrera) \_\_\_\_\_ Año egreso \_\_\_\_\_

Estudios Universitarios (carrera) \_\_\_\_\_ Año egreso \_\_\_\_\_

Estudios Teológicos \_\_\_\_\_ Año egreso \_\_\_\_\_

Otros Estudios \_\_\_\_\_

## CONOCIMIENTOS DE LENGUA EXTRANJERA

LENGUA	HABLA	LEE	ESCRIBE

## DATOS DE SU PASTOR

Nombre y Apellido/s de su Pastor \_\_\_\_\_

Correo electrónico de su Pastor \_\_\_\_\_ Teléfono Celular \_\_\_\_\_

Dirección de la Iglesia \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ ¿Su Iglesia pertenece a la UAD? Sí (  ) No (  ) ¿Cuál Región? \_\_\_\_\_

Si su Iglesia no pertenece a la UAD, ¿Cuál es su denominación? \_\_\_\_\_

## DATOS MINISTERIALES

¿Posee Ud. credenciales de la UAD? SI (  ) NO (  ) Categoría: \_\_\_\_\_

Ministerio que desempeña actualmente en su Iglesia \_\_\_\_\_

¿Cuenta su iglesia con un Grupo o Departamento Local de Misiones? SI (  ) NO (  )

¿Forma Ud. parte de dicho grupo o ministerio? SI (  ) NO (  )

## DATOS ACERCA DE SU LLAMADO

País o Región \_\_\_\_\_

Labor o Tarea que desearía desempeñar \_\_\_\_\_

Tiempo estimado de salida \_\_\_\_\_

## TESTIMONIO PERSONAL

- 1) Relate en resumen cuál es su testimonio de conversión. (En hoja aparte, letra de imprenta, máximo media carilla.)
- 2) Escriba en breve acerca de su llamado a las Misiones. (En hoja aparte, letra de imprenta, máximo media carilla.)

## AUTORIZACIÓN PASTORAL

"Autorizo al portador/a de esta ficha a integrar el Grupo Potencial Misionero del DNM, dando fe de su correcto testimonio personal, y de estar informado de su llamado misionero. Entiendo que, en actitud de siembra y como parte de su preparación, se le pedirá involucrarse en el Dpto. local de Misiones, en la Promoción de Misiones (Red de Movilización Nacional), y participar activamente de los Retiros Anuales del GPM. Por último, comprendo que este ingreso no representa un compromiso de envío misionero para la Iglesia ni para el DNM, como tampoco autoriza al postulante a recaudar fondos para su eventual proyecto".

\_\_\_\_\_  
**Firma Pastor**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

\_\_\_\_\_  
**Aclaración**

### PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO NACIONAL DE MISIONES

Entrevistado por: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Observaciones acerca del candidato \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Resolución de la Comisión Directiva del DNM, fecha: \_\_\_\_\_

ACEPTADO ( ) NO ACEPTADO ( ) CONDICIONAL ( )

Coordinador del GPM: \_\_\_\_\_

Fecha de baja: \_\_\_\_\_ (ver carta o documento adjunto)



DEPARTAMENTO NACIONAL DE MISIONES  
*Unión de las Asambleas de Dios*  
Av. Rivadavia 4152, (C1205AAN) Buenos Aires, Argentina.  
Tel.: (011) 4958 - 5095 / WhatsApp: 11 2793-9630  
E-mails: [gpm@dnmargentina.org](mailto:gpm@dnmargentina.org)  
[www.dnmargentina.org](http://www.dnmargentina.org)